

国際医療看護福祉大学校 看護学科通信課程 募集要項・出願書類

入学・学習開始までの流れ



募集概要

- 募集定員 150名(男女)
- 修業年限 2年(在学期間は最長4年間)
- 取得資格 看護師国家試験受験資格／保健師・助産師学校受験資格

出願資格

准看護師免許を取得後、准看護師として2019年3月31日までに7年(84ヶ月)以上の業務経験(見込みの者を含む)を有することを証明できる者

出願区分・選考方法

出願区分	選考方法	特 典
推薦出願	書類選考	合格された場合、入学金10万円のうち5万円を免除いたします。
一般出願	小論文(600～800字)／書類選考	———

願書受付期間・選考日程・結果発送日

願書受付時間／下記出願期間の9時00分～17時30分(学校休日は除く)に受付しています。

	出願受付期間 ※	選考日	結果発送日
第1回	2018年 8 月 1 日(水)～2018年 8 月23日(木)	2018年 8 月25日(土)	2018年 8 月31日(金)
第2回	2018年 8 月24日(金)～2018年 9 月20日(木)	2018年 9 月22日(土)	2018年 9 月28日(金)
第3回	2018年 9 月21日(金)～2018年10月25日(木)	2018年10月27日(土)	2018年11月 2 日(金)
第4回	2018年10月26日(金)～2018年11月22日(木)	2018年11月24日(土)	2018年11月30日(金)
第5回	2018年11月23日(金)～2018年12月20日(木)	2018年12月22日(土)	2018年12月25日(火)
第6回	2018年12月21日(金)～2019年 1 月24日(木)	2019年 1 月26日(土)	2019年 2 月 1 日(金)
第7回	2019年 1 月25日(金)～2019年 2 月21日(木)	2019年 2 月23日(土)	2019年 3 月 1 日(金)
第8回	2019年 2 月22日(金)～2019年 3 月20日(水)	2019年 3 月22日(金)	2019年 3 月23日(土)
3月(第8回)出願予定の方は3月28日(木)開催の「入学ガイダンス」に出席できるよう、日程調整の上、ご出願ください。			

※出願受付期間中でも定員になり次第、募集を締め切る場合があります。募集終了はホームページでお知らせいたします。URL <http://tsushin.i-medical.jp>

選考結果発表

選考結果は上記結果発送日にご本人宛に郵送いたします。

※選考結果は結果発表日より3日間(当日12:00以降)、本校ホームページでも公表いたします。なお電話での個別の可否お問合せにはお答えできません。

出願書類

出願書類は指定の封筒に入れて提出してください。

※一旦提出された書類は返却できません。※受付後「願書受付票」によって受付日、受付番号をお知らせいたします。

※出願書類等に虚偽の内容が認められた場合には、合格・入学を取り消す場合があります。

入学願書 A・職務経歴書（表裏両面） ※P21の記入例を参照のこと

職歴は、黒ボールペン等（鉛筆不可）を使用し、文字は楷書で丁寧に記入してください。出願者本人が両面とも記入・捺印してください。氏名・住所等は戸籍に基づいて記入してください。

証明写真

縦4.5cm×横3.5cmの写真を裏面に氏名を記入してから、願書写真貼付欄に貼り付けてください。写真は「カラー」「上半身」「脱帽」「出願前3ヶ月以内に撮影したもの」を使用してください。

就業証明書 B ※P21の記入例を参照のこと ※法人代表者名での証明も可とする
准看護師として7年（84ヶ月）以上従事したことを証明する就業証明書を提出してください。

自書の箇所がある場合や施設の法人印または公印がない場合は無効となります

- 准看護師免許取得前の期間（看護助手として働いた期間）は記入しないでください。
- 複数の施設で勤務した場合は「**就業証明書 B**」をコピーして、それぞれの施設ごとに作成を依頼してください。
- 就業していた病院・施設が廃院などのために就業証明書を発行できない場合は、年金事務所に印鑑と年金手帳を持参して「厚生年金保険加入期間調査願」を申請してください。申請によって「被保険者記録照会回答票」が発行されますので、本校に提出してください。「被保険者記録照会回答票」をもって就業証明とします。

注）開業しているにも関わらず、前記の「回答票」で提出の場合、該当する医療機関より、改めて「**就業証明書**」を発行いただくこととなりますのでご注意ください。

- 就業証明書が旧姓の場合は、本人と証明するために「戸籍抄本」1通を添付してください。
- 就業証明書は、2018年4月～2019年3月までに発行されたものを提出願います。（古い発行日のものは無効となります）
- 2019年3月までに通算就業期間が7年（84ヶ月）になる場合は、出願時点の日付で提出してください。（出願時で7年未満も可）
ただし、入学式前に不足期間分の就業証明書の再提出が必要となります。

施設代表者推薦書 C **本人の記入・修正は無効**

推薦出願の方は現在の勤務先より必要事項を記入、施設の法人印または公印を捺印していただき、願書に同封してください。

准看護師免許証の写し

准看護師免許証をA4サイズ用の紙にコピーしてください。裏面に記載がある場合（再交付、氏名変更等）は、必ず裏面もコピーしてください。
※免許証が旧姓の場合は、保健所で改姓変更をしてください。

願書受付票 D

郵送で出願の方／62円切手を貼付して、願書受付票送付希望先の住所・氏名を太枠内に記入してください。

入学選考料 25,000円 **入金後、1週間以内にご出願をお願いします**

出願前に入学選考料（25,000円）を金融機関の窓口またはATMよりお振込ください。なお金融機関の窓口でお振込の場合は、添付の「入学選考料振込用紙」をご利用ください。 ※ATMでお振込の場合、振込人名は「10」と入力後、出願者氏名を入力してください。

振込受付証明書 提出用紙 E

入学選考料をお振込いただきましたら、振込用紙の（A）振込受付証明書（出願書類提出用）またはATM利用明細の原本を提出用紙に貼付し、出願書類に同封してください。

小論文 F（一般出願の方のみ）

一般出願の方は、小論文の提出が必要となります。テーマ「私が目指す看護」（600字以上800字以内）に沿って、添付の用紙に黒ボールペンで出願者本人が記入してください。

FSG通信課程奨学生基金申込書（希望者のみ）

生計を一にする家族全員の所得証明書が必要です。また、本人の所得証明書も必要となります。（市町村発行のものに限る）

入学手続

1.合格者は、指定日までに本校指定の振込用紙により、入学金を納入してください。

2.入学金の納入が確認でき次第、入学許可証を発行いたします。

①8月～10月までの合格者は、12月の指定日までに同封の本校指定の振込用紙により、入学手続時納入金を納入してください。

②11月以降の合格者は、指定日までに同封の本校指定の振込用紙により、入学手続時納入金を納入してください。

※一度納入された入学選考料・入学金・学費は、原則お返しすることができませんので、よくご検討の上、ご出願ください。ただし、入学手続時納入金（授業料・施設設備費・施設維持費）を納入後、入学式前に本校を入学辞退する場合、納入された入学手続時納入金については返却いたします。詳細につきましては本校事務局へご相談ください。なお、入学式後につきましては理由のいかんを問わず一旦納入された学費の返却はできませんのでご了承ください。

学費・教材費納入スケジュール

	入学金	授業料	施設設備費	施設維持費	計
1年次	100,000円	440,000円	30,000円	30,000円	600,000円
2年次	——	440,000円	30,000円	30,000円	500,000円

※上記の他に教科書代等の教材費や国家試験対策費用として、2年間で130,000円程度（2017年度実績）が必要となります。教材費の明細については4月にご連絡いたします。

項 目	金 額	納入期日
入 学 金	100,000円 (推薦合格者は50,000円)	結果通知発送日から10日程度の指定日まで ※
入学手続時納入金 (授業料+施設設備費+設備維持費)	500,000円	①8月～10月までの合格者は12月の指定日まで ②11月以降の合格者は入学許可証発行日より 1ヶ月程度の指定日まで ※
1年次教材費・国家試験対策費用	約110,000円	2019年6月初旬(口座引落し)
2年次学費(授業料+施設設備費+設備維持費)	500,000円	2020年3月初旬(口座引落し)
2年次教材費・国家試験対策費用	約20,000円	2020年5月初旬(口座引落し)

※2019年2月以降に出願・合格された方の入学金・入学手続時納入金は、日程を繰り上げてご入金をお願いいたします。

放送大学入学手続きについて ※詳しくは、5～6ページを参照

本校は放送大学必修型のカリキュラムのため、本校入学をご検討されている方は、本校入学前までに放送大学へご入学いただく必要があります。同封の放送大学入学案内チラシをご覧ください。資料を請求後、最寄りの学習センター（またはサテライトスペース）や放送大学のホームページから入学手続きを行ってください。

●最寄りの放送大学学習センター・サテライトスペース一覧（一部抜粋）

地域	名称	所在地	電話番号／FAX番号
東北	福島学習センター	〒963-8025 福島県郡山市桑野1-22-21(郡山女子大学もみじ館内)	TEL 024-921-7471 FAX 024-921-7814
	いわきサテライトスペース	〒970-8023 福島県いわき市平鎌田字寿金沢22-1(東日本国際大学5号館5階)	TEL 0246-22-7318 FAX 0246-22-7320
	山形学習センター	〒990-8580 山形県山形市城南町1-1-1(霞城セントラル10階)	TEL 023-646-8836 FAX 023-646-8838
関東	茨城学習センター	〒310-0056 茨城県水戸市文京2-1-1(茨城大学キャンパス環境リサーチラボ1階棟内)	TEL 029-228-0683 FAX 029-228-0685
	栃木学習センター	〒321-0943 栃木県宇都宮市峰町350(宇都宮大学峰キャンパス附属図書館内)	TEL 028-632-0572 FAX 028-632-0570
	群馬学習センター	〒371-0032 群馬県前橋市若宮町1-13-2(群馬県立図書館北)	TEL 027-230-1085 FAX 027-230-1094
	埼玉学習センター	〒330-0853 埼玉県さいたま市大宮区錦町682-2(大宮情報文化センター8・9・10階)	TEL 048-650-2611 FAX 048-650-2615
	千葉学習センター	〒261-8586 千葉県千葉市美浜区若葉2-11(放送大学本部敷地内)	TEL 043-298-4367 FAX 043-298-4386
	東京渋谷学習センター	〒150-0043 東京都渋谷区道玄坂1-10-7 五島育英会ビル1階	TEL 03-5428-3011 FAX 03-5428-3015
	東京文京学習センター	〒112-0012 東京都文京区大塚3-29-1	TEL 03-5395-8688 FAX 03-5395-8681
	東京足立学習センター	〒120-0034 東京都足立区千住5-13-5(学びピア21内)	TEL 03-5244-2760 FAX 03-5244-2762
	東京多摩学習センター	〒187-0045 東京都小平市学園西町1-29-1(一橋大学小平国際キャンパス国際共同研究センター棟3・4階)	TEL 042-349-3467 FAX 042-349-3468
	神奈川学習センター	〒232-8510 神奈川県横浜市長谷区大岡2-31-1	TEL 045-710-1910 FAX 045-710-1914
	甲信越 新潟学習センター	〒951-8122 新潟県新潟市中央区旭町通1番町754(新潟大学旭町キャンパス医歯学図書館4～6階)	TEL 025-228-2651 FAX 025-228-2582

既修得単位（入学前に取得した単位）認定について

入学前に取得した放送大学の単位を申請する場合

①既修得単位認定申請書に必要事項を記載し、2019年4月26日（金）までに提出していただきます。

②放送大学の「成績・単位修得証明書」原本（開封無効）を添付していただきます。

※成績・単位修得証明書の入手方法は、放送大学の学習センターにある諸証明交付願と手数料を郵送または直接学習センターで、発行の手続きを行ってください。

※発行までに2週間程度かかりますので、本校の提出期限に間に合うように手続きを行ってください。

※放送大学・単位認定試験後に個人に送付される成績通知ではありませんのでご注意ください。

入学前に取得した放送大学以外の大学・短大・高等専門学校及び医療系養成所の単位を申請する場合

①既修得単位認定申請書に必要事項を記載し、2019年4月26日（金）までに提出していただきます。

②単位取得した大学等の「成績証明書」原本（開封無効）を添付していただきます。

③既修得科目の内容を示す書類（講義概要書等のコピー等）を添付していただきます。

※放送大学以外の学校または養成所は、上記の講義概要書（シラバス）の提出が必要です。

奨学金等就学支援制度について

FSG通信課程奨学生基金制度 出願時に申込みのこと

通信課程での就学の便を図るために独自の奨学金制度を設けています。

趣 旨	この制度は家計の事情等により就学が困難と思われる学生に対し、入学時に1年次授業料の440,000円を無利子で貸与し、卒業後3年間で返済により就学の便を図るものです。
申込資格	看護学科通信課程に入学を志願する者
選考基準	●人 物 に つ い て → 奨学生としてふさわしい人格と意欲を備えている者 ●家計の事情について → 家計の事情により就学が困難と認められる者
提出書類	①FSG通信課程奨学生基金申込書F ②修学者を除く生計を一にする家族全員の所得証明書（市町村発行のものに限る。※源泉徴収票は不可）
申込方法	上記提出書類を出願書類と一緒に指定封筒にて提出してください。
受付期間	2018年8月1日（水）～2019年3月20日（水） 必着 ※定員になり次第終了
選考方法	書類審査、電話確認 等
定 員	20名 ※定員になり次第締切ります。
採用発表	入学選考とは別に、選考後申込者本人宛に郵送で通知します。

専門実践教育訓練給付金 入学前に手続きが必要となります

本課程は2017年度より厚生労働大臣指定の「専門実践教育訓練給付制度」の対象講座です。

概 要	雇用保険の被保険者もしくは離職者が一定の条件を満たせば、在学中に収めた学費（入学金や授業料、教材費）の一部（最大約70万円）がハローワークより給付されます。
給付内容	在学中に収めた学費（入学金や授業料、教材費）の50%（約54万円）及び卒業後、「看護師国家試験」に合格し、1年以内に一般被保険者として雇用（雇用継続）された場合、学費（入学金や授業料、教材費）の20%（約16万円）、合計最大約70万円が給付されます。 ※手続き詳細は、別紙案内チラシをご覧ください。

「学費分割払い」を希望される方にオススメ!! FSGカレッジリーグ提携教育ローン 出願前から審査・申込が可能です

提携会社	オリエントコーポレーション	セディナ	ジャックス
融 資 額	10万円以上最高500万円	5万円以上最高500万円	20万円以上最高500万円
金 利	年率3.5%（固定）2018年3月1日現在	年率3.5%（固定）2018年3月1日現在	年率3.5%（固定）2018年3月1日現在
返済期間	リボ払いのため毎月最低分割支払金額の定めあり。 据置期間含む最長12年2ヵ月、卒業後8年2ヵ月以内	元本据置期間含む最長120回	元本据置期間含む最長120回
保 証 人	原則不要	原則不要	原則不要

※詳しくは、本校ホームページ「学費サポート（<http://www.i-medical.jp/gakuhisupport.html>）」をご覧ください。

都道府県にて募集の看護師等修学資金制度 申込手続・貸与開始は入学後となります

趣 旨	将来、各都道府県の指定施設等で看護師として従事される方に対し修学資金を貸与する制度です。（返済免除規定あり）
貸与金額	本校入学者 貸与実績 ●福島県：月額 56,000円（年額672,000円） ●茨城県：月額 36,000円（年額432,000円） ●栃木県：月額 32,000円（年額384,000円） ●神奈川県：月額 20,000円（年額240,000円） ●新潟県：一般貸与／月額50,000円（年額600,000円）特別貸与／月額75,000円（年額900,000円）

※上記以外の都道府県でも申込可能な制度がありますので、詳しくは希望する都道府県のホームページをご覧ください。

日本看護協会奨学金制度 申込手続・貸与開始は入学後となります

趣 旨	日本看護協会会員の方で看護師学校養成所2年課程（通信制）進学者・在籍者に対する奨学金
貸与金額	月額 30,000円（年額 360,000円）または月額40,000円（年額480,000円）

※詳しくは、本校または日本看護協会ホームページ（<http://www.nurse.or.jp>）をご覧ください。

高等職業訓練促進給付金

趣 旨	母子家庭の母または父子家庭の父が看護師や介護福祉士等の資格取得のため、2年以上養成機関で修業する場合に、修業期間中の生活の負担軽減のために、高等職業訓練促進給付金が支給されるとともに、入学時の負担軽減のため、高等職業訓練修了支援給付金が支給されます。
対 象	母子家庭の母または父子家庭の父であって、現に児童（20歳に満たない者）を扶養し、以下の要件をすべて満たす方。 ●児童扶養手当の支給を受けているか、または同様の所得水準にあること。 ●養成機関において2年以上のカリキュラムを修業し、対象資格の取得が見込まれること。 ●仕事または育児と修業の両立が困難であること。（注：市町村の規定により、対象とならない場合もあります）
支 給 額 期	高等職業訓練促進給付金 ●支 給 額 市町村民税非課税世帯／月額100,000円 市町村民税課税世帯／月額70,500円 ●支給期間 修業期間の全期間（上限2年） 高等職業訓練修了支援給付金 ●支 給 額 市町村民税非課税世帯／50,000円 市町村民税課税世帯／25,000円 ●支給期間 修了後に支給
対象となる資格	養成機関において2年以上のカリキュラムを修業することが必要とされている者。 対象資格の例／看護師、介護福祉士、保育士、作業療法士、理学療法士 等

詳しくは、厚生労働省ホームページ「母子家庭自立支援給付金及び父子家庭自立支援給付金事業の実施について」をご覧ください。
<http://www.mhlw.go.jp/> または市町村の保健福祉事務所までお問合せください。

入学願書・職務経歴書・就業証明書 記入の注意事項

※注意事項に従い「入学願書」「職務経歴書」「就業証明書」の記入をお願いします。

受付No. 19100
 受付日

A

2019年度 国際医療看護福祉大学 看護学科通信課程

入学願書

国際医療看護福祉大学
学校長様

私は、貴学に入学したいので、関係書類を添えて出願いたします。
記載事項は事実かつ正確であることを言います。

志願者氏名

出願区分 ☐ 推薦 ☐ 一般

☐ FSG通信課程奨学生基金申込

フリガナ (氏)	(名)
氏 名	
性 別 ☐ 男 ☐ 女	生年月日 西暦 年 月 日 (歳)
〒	
居住所 (郵便番号)	

看護課程 免許取得	取得年月 西暦 年 月
都 道 府 県	
中 学 校	立 中 学 校
高等学校	立 高等学校
大 学	立 大 学
短期大学 専門学校	短期大学 専門学校
大学入学 資格検定	取得年月 西暦 年 月
登録番号	

カラー撮影
士鑑士申請
貼紙
最近3ヵ月以内
4.5cm×3.5cm
写真の裏面に氏名を
記入してください。

学 歴

放送大学受講歴 ☐ 受講経験なし ☐ 受講中 ☐ 過去に受講経験あり

受講中、受講経験ありの方は該当すべてに○を記入します。 ☐ 金科目履修生 ☐ 漢科目履修生 ☐ 科目履修生 ☐ 集中科目履修生

記入は不要です

必ず捺印してください

写真裏面に忘れず
氏名を記入してください

出願区分を必ず
チェックしてください

FSG通信課程奨学生基金
申込の場合はチェック
してください

該当する学歴を正しく
記入してください

必ずチェックしてください

准看護師として勤務したすべての実績を記入してください
(准看護学校の学生時代の勤務歴は除く)

勤務先の名称が
変わった場合、旧
施設名も記入して
ください

看護助手期間は、
就業期間に含め
ないください

現在就業中の場合は、就業終期を記入日としてください

7年(84ヶ月)分の
就業証明書
(見込を含む)を
作成してください

自書の箇所がある場合や
施設の法人印または公
印がない場合は無効とな
るので注意してください

[illegible]

B

就 業 証 明 書

西暦 年 月 日

国際医療看護福祉大学
学校長様

自署の場所がある場合や施設の法人印または公印がない場合は無効となります

氏 名			
生年月日	西暦	年	月 日 生

上記の者は、准看護師として下記の期間就業していたことを証明いたします。

就業期間	始期	西暦	年	月	日	～		
	終期	西暦	年	月	日	迄	☐ 退職	☐ 就業中
※現在勤務中の場合、終期は記入目にてください								
西暦休業期間	始期	西暦	年	月	日	～	終期	西暦
	始期	西暦	年	月	日	～	終期	西暦

所 在 地

法 人 名

● 病院・施設名

病院・施設

代 表 者

※看護助手期間は就業期間に含めません。 ※施設名が変更となった場合は、旧施設名も併記してください。

※就業証明書は必ず施設で記入していただき、施設の法人印または公印を捺印後に提出してください。

※派遣会社から就業証明書を発行してもらう場合は、派遣先の施設名と派遣期間を明記(赤印に記入も可)してください。

※勤務先が複数の場合は、この用紙をコピーして使用してください。

西暦	年	月	日
国際医療看護福祉大学校 学校長様			
私は、貴学に入学したいので、関係書類を添えて出願いたします。 記載事項は事実かつ正確であることを誓います。			
志願者氏名			印

出願区分	☐ 推薦	☐ 一般	
☐ FSG通信課程奨学生基金申込			カラー撮影 正面上半身

フリガナ	(氏)		(名)		4.5cm×3.5cm 写真の裏面に氏名を記入してください。
氏 名					
性 別	☐ 男 ☐ 女	生年月日	西暦	年 月 日 (歳)	
現 住 所 都道府県名から記入すること	〒□□□-□□□□				
	自宅電話		-	携帯電話	-
現住所以外の 連 絡 先 (緊急用)	〒□□□-□□□□				※連絡先が勤務先の場合は、施設名も記入してください。
	TEL		-		
Eメール アドレス	(携帯) (PC)				

学 歴	准看護師 養成所名			西暦	年	月	卒業
	准看護師 免許取得	取得年月	西暦	年	月	都 道 県 登録番号	
	中 学 校	立			中学校	西暦	年 月 卒業
	高等学校 ※1	立			高等学校	西暦	年 月
					☐ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制		
大 学 短期大学 専門学校 ※2	☐ 大 学 ☐ 短 大 ☐ 専門学校			☐ 学 部 ☐ 学 科 ☐ 科	西暦	年 月	☐ 卒業見込 ☐ 卒業 ☐ 退学
大学入学 資格検定 ※3	取得年月	西暦	年	月	証書番号		

放送大学受講歴	☐ 受講経験なし	☐ 受講中	☐ 過去に受講経験あり
受講中、受講経験ありの方は該当すべてに ☒ 願います。		☐ 全科履修生	☐ 選科履修生 ☐ 科目履修生 ☐ 集中科目履修生

切取線

職務経歴書

勤務施設名	☐退職☐就業中												
勤務年月	始期西暦年 月 日					～終期西暦年 月 日					期間	年	ヵ月
勤務施設名	☐退職☐就業中												
勤務年月	始期西暦年 月 日					～終期西暦年 月 日					期間	年	ヵ月
勤務施設名	☐退職☐就業中												
勤務年月	始期西暦年 月 日					～終期西暦年 月 日					期間	年	ヵ月
勤務施設名	☐退職☐就業中												
勤務年月	始期西暦年 月 日					～終期西暦年 月 日					期間	年	ヵ月
勤務施設名	☐退職☐就業中												
勤務年月	始期西暦年 月 日					～終期西暦年 月 日					期間	年	ヵ月
勤務施設名	☐退職☐就業中												
勤務年月	始期西暦年 月 日					～終期西暦年 月 日					期間	年	ヵ月
勤務施設名	☐退職☐就業中												
勤務年月	始期西暦年 月 日					～終期西暦年 月 日					期間	年	ヵ月
勤務施設名	☐退職☐就業中												
勤務年月	始期西暦年 月 日					～終期西暦年 月 日					期間	年	ヵ月
勤務施設名	☐退職☐就業中												
勤務年月	始期西暦年 月 日					～終期西暦年 月 日					期間	年	ヵ月

計										期間	年	ヵ月	…①
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	---	----	----

育児休業期間	始期西暦年 月 日	～終期西暦年 月 日	期間	年	ヵ月
	始期西暦年 月 日	～終期西暦年 月 日	期間	年	ヵ月
	始期西暦年 月 日	～終期西暦年 月 日	期間	年	ヵ月
	始期西暦年 月 日	～終期西暦年 月 日	期間	年	ヵ月
	始期西暦年 月 日	～終期西暦年 月 日	期間	年	ヵ月

計			期間	年	ヵ月	…②
---	--	--	----	---	----	----

※職務経歴書には准看護師として勤務した実績をすべて記入してください。	就業期間	期間	年	ヵ月	…①―②
------------------------------------	------	----	---	----	------

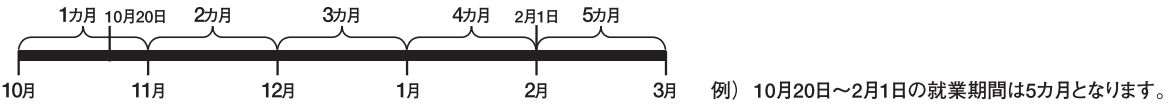
※現在勤務中の場合、終期は記入日にしてください。

※病院・施設名を略さずに、正式名称で記入してください。なお現在の名称と異なる場合は、旧施設名も併せて記入してください。

※産前産後の休暇は、就業期間に含めますが、育児・介護休業期間は就業期間算定には含めません。

※出願時に7年に満たず、2019年3月31日までに7年となる方は不足期間分の就業証明書の再提出が必要です。

※就業期間は、最初に勤務した日の属する月及び、最終勤務日の属する月をそれぞれ1ヵ月として算定します。



就業証明書

西暦年 月 日

国際医療看護福祉大学校
学校長様

自署の箇所がある場合や施設の法人印または公印がない場合は無効となります

氏名	
生年月日	西暦年 月 日生

上記の者は、准看護師として下記の期間就業していたことを証明いたします。

就業期間	始期西暦年 月 日～	
	終期西暦年 月 日迄	☐退職☐就業中
※現在勤務中の場合、終期は記入日にしてください。		
育児休業期間	始期西暦年 月 日～終期西暦年 月 日	
	始期西暦年 月 日～終期西暦年 月 日	

所在地

法人名

病院・施設名

病院・施設
代表者



※看護助手期間は就業期間に含めません。 ※施設名が変更となった場合は、旧施設名も併記してください。

※就業証明書は必ず施設で記入していただき、施設の法人印または公印を捺印後に提出してください。

※派遣会社から就業証明書を発行してもらう場合は、派遣先の施設名と派遣期間を明記(余白に記入も可)してください。

※勤務先が複数の場合は、この用紙をコピーして使用してください。

自署の箇所がある場合や施設の法人印または公印がない場合は無効となります

施設代表者推薦書

西暦 年 月 日

国際医療看護福祉大学校
学 校 長 様

所 在 地

法 人 名

病院・施設名

病 院 ・ 施 設
代 表 者



切取線

下記の者を貴校の入学者として適当と認め、推薦いたします。

志願者名

生年月日 西暦 年 月 日

※現在勤務している施設の推薦に限ります。
※病院・施設代表者とは、理事長・院長等です。
※病院名等はゴム印も可です。

願書受付票



出願手續完了を証明するものです。

送付希望先の郵便番号・住所・氏名は必ず記入してください。

62円切手を貼ってください。

切取線

郵便はがき

62円切手を貼ってください

住 所

氏 名

様

重 要

国際医療看護福祉大学校
看護学科通信課程

〒963-8811 福島県郡山市方八町2丁目4番10号 i-medical ANNEX
☎ 0800-800-0891

入学選考料 振込受付証明書 提出用紙

看護学科通信課程

フリガナ

氏 名

様

入学選考料 振込受付証明書 貼付欄
振込用紙を使用し、入学選考料25,000円をお振込ください。

(A) 振込受付証明書をここに剥がれないようにしっかりと糊付けしてください。

※ATMを利用してお振込をした場合は振込を証明する利用明細の原本をここに剥がれないようにしっかりと糊付けしてください。

※ATMでお振込の場合、振込人名は「10」と入力後、出願者氏名を入力してください。

切取線

郵便はがき

9 6 3 - 8 7 9 0

料金受取人払郵便

郡山局
承認

4070

差出有効期限
平成31年3月
31日まで
(切手不要)

福島県郡山市方八町2丁目4番10号
i-medical ANNEX

国際医療看護福祉大学校
看護学科通信課程 事務局 行



看護学科通信課程説明会 申込ハガキ

フリガナ		性 別		年 齢	
氏 名		男 ・ 女			歳
住 所	〒				
T E L					
携 帯					
E-mail					

皆様の個人情報は、国際医療看護福祉大学校の入学案内や入学関連情報の送付または、お電話でのご確認のみに使用し、ご本人様の承諾なしに第三者に提供することはいたしません。

個人情報の取扱いについて

■個人情報の利用目的

皆様からご提供いただいた個人情報は、入学試験のため利用させていただきます。また、入学決定者の情報は学生管理の情報として利用します。

■個人情報の第三者への提供

国際医療看護福祉大学校は、ご提供いただいた個人情報を以下の場合を除き、ご本人の承諾なしに第三者（業務委託先を除く）に開示いたしません。

- 各種教育ローンを希望する場合の提携金融機関への一切の連絡

■個人情報の委託

国際医療看護福祉大学校は、外部の企業に個人情報のデータ処理を委託することがあります。

■個人情報の共同利用

国際医療看護福祉大学校は、下記の法人間において個人情報のデータを共同利用することがあります。

- 共同利用の範囲／FSGカレッジリーグ ※注1
- 共同利用する情報の種類／氏名・住所・電話番号・性別・当校への資料請求履歴
- 情報管理の責任者／国際医療看護福祉大学校の下記お問合せ窓口

■個人情報提供の任意性

国際医療看護福祉大学校は、入学願書等の入学試験に必要な書類を提出していただくにあたり、個人を識別するために氏名・住所・電話番号などをお聞きします。また個人の属性に関する情報（年齢など）をお聞きする場合があります。原則該当する項目への記入をお願いします。特定の必要項目に記入していただかないと入学試験を受験できない場合がありますので、ご注意ください。

■個人情報の正確性

国際医療看護福祉大学校は、ご提供いただいた個人情報を正確にデータ処理するよう努めます。

■個人情報の開示・訂正・削除

個人情報は原則として本人に限り、開示・訂正・削除を求めることができます。具体的な方法は記載されている連絡先にお問合せください。

■本人確認について

国際医療看護福祉大学校は、個人情報の開示・訂正・削除の求めに応じる場合、個人を識別できる情報（氏名・住所・電話番号・生年月日・メールアドレスなど）により、本人であることを確認します。本人以外が個人を識別できる情報を入手し使用した場合、国際医療看護福祉大学校は責任を負いません。

■個人情報保護管理

記載していただいた個人情報は、下記の者が責任を持って管理いたします。

国際医療看護福祉大学校 個人情報保護管理者 佐藤本実

■問合せ先

国際医療看護福祉大学校の個人情報管理に関する質問は、上記の個人情報保護管理者にご連絡ください。

※10時00分～12時00分・13時30分～17時00分（土曜・日曜・祝日及び国際医療看護福祉大学校の休校日は除く）

国際医療看護福祉大学校 ☎0800-800-0891

※1 FSGカレッジリーグ（6校）

国際医療看護福祉大学校、国際ビジネス公務員大学校、国際アート&デザイン大学校、国際情報工科自動車大学校

国際ビューティファッション・製菓大学校、FSG高等部

テーマ「私が目指す看護」

7年以上の准看護師としての就業経験をもとに、あなたが目指す看護を具体的に述べてください。
また、その理由も述べてください。

→の方向に記入してください

氏名	
----	--

[illegible]